

# ZDROWIE I ŻYCIE

DZIENNIK URZĘDOWY IZBY ZDROWIA W GENERALNYM GUBERNATORSTWIE

Numer 19 (87). Rocznik III.

Kraków, 10. 5. 1942 r.

Redaktor: Dr. med. Werner Kroll, Kraków, Albrechtstr. 1a (Krupnicza), tel. 10524. — Wydawnictwo: Gesundheitskammer, Kraków, Albrechtstr. 11a (Krupnicza), tel. 10524. — Odpowiedzialny za dział ogłoszeń: W. von Würzen, Kraków, Albrechtstraße 11a (Krupnicza). — Rachunek bankowy: Gesundheitskammer — w Creditanstalt-Bankverein, Kraków, Adolf-Hitler-Platz, róg Szewskiej. — Pocztowe konto czekowe: Warszawa 73. — Adres telegraficzny: Gesundheitskammer, Kraków. — Prenumerata Zł. 3.— mies. Wszystkie urzędy pocztowe przyjmują zamówienia. — Czasopismo ukazuje się co tydzień.

Artykuły dla części redakcyjnej nadsyłać wyłącznie pod adresem: Redakcja „Zdrowie i Życie“, Kraków, Albrechtstr. 11a (Krupnicza), lub do Oddziału Warszawskiego, Warszawa, Koszykowa 37 (Okręgowa Izba Zdrowia). Rękopisy nadsyłać można bądź to w języku polskim, bądź to niemieckim. — Korespondencję w sprawie ogłoszeń, zwłaszcza ogłoszeń pod szyfrą, kierować wyłącznie: Wydawnictwo Gesundheitskammer, Kraków, Albrechtstr. 11a (Krupnicza).

Nie zamówione rękopisy zwraca się tylko w wypadku dołączenia opłaty pocztowej w odpowiedniej wysokości.

## T R E Ś Ć :

Dr. P. SCHNEIDER: Istota choroby . . . . .	Str. 449
Obwieszczenia dot. całokształtu Izby Zdrowia . . . . .	451

## ISTOTA CHOROBY

Z „Księgi Jubileuszowej w stulecie Kneippa (1821—1921)“

Przedruk według obecnych punktów widzenia.

Napisał Dr. P. S c h n e i d e r, obecnie naczelný lekarz zdrojowy Morszyna Zdroju.

Jeżeli poddajemy ściślejszemu rozważaniu chorobę, właściwy centralny problem medycyny, wówczas w medycynie naukowej teoria istoty choroby odgrywa największą rolę. Jaka była teoria, taką też zawsze była terapia. Jeżeli teoria się zmieniała, to również natychmiast zmieniała się terapia. „Za teorią podążała zawsze nieustannie terapia“ (Dietl). Ale nieprzeliczone były teorie, które o istocie choroby wysunęła medycyna poczynając od Hipokratesa. Jak fale morskie jedne z nich przepędzały następne; dzieje medycyny opowiadają nam o tym dokładnie. Wspomnijmy tylko kilka teorii ostatnich stuleci. Eklektyczny system Boerhavego (zm. 1738), witalistyczno-animalistyczny Stahla (zm. 1734), mechaniczno-dynamiczny Fryderyka Hoffmanna (zm. 1742), antyflogistyczny Girtanera (zm. 1800), flogistyczny Priestleya (zm. 1804), system stenii i astenii Browna (zmarł 1772), teoria podniecenia Röschlauba (1804), teoria stymulująca i ultrastymulująca Rasoriego (1807), teoria filozofii natury Okena, teoria *gastroenteritis* Broussais'go. Za teorią podążała zawsze nieustannie terapia, mówi pełen temperamentu Dietl, przywódca wiedeńskiej szkoły nihilistycznej, pionier lecznictwa naturalnego, który dał naukową podstawę upustowi krwi. Nasze powyższe teorie pociągnęły za sobą najpotężniejsze i najgwałtowniejsze interwencje w przebieg choroby. Najgłówniejszymi były środki stymulujące, podniecające, oraz upusty krwi. Bouillard (1797) domagał się ich raz po raz, Broussais żądał paru setek pijawek na brzuch, ponieważ wszystkie choroby wywodził on z jelit. Emetyk odgrywał wielką rolę. Rasori zapisywał w zapaleniu płuc 7 gramów dziennie, przeciw wściekliznie przez 6 dni pod rząd 21 g dziennie itd. Pod koniec

XVIII w. w przeważającej większości szpitali europejskich leczono według teorii Browna. Poważny pisarz medyczny miał obliczyć, że terapię tę miało przypłacić życiem więcej ludzi, aniżeli zginęło ich w czasie wszystkich wojen napoleońskich (Petersen).

Przypominam tylko fakty, nie po to, by odsłaniać błędy medycyny — każda dyscyplina ma swoje wielkie błędy — lecz po to, aby pokazać, jak wielkie znaczenie dla terapii miała zawsze teoria choroby. Wszystkim tym teoriom położył za jednym zamachem kres Virchow, gdy dowiedział, że w chorobie mamy zawsze do czynienia z molekularną lub materialną zmianą komórki, najmniejszej elementarnej cegiełki organizmu. Jak każde życie wynika z komórki, tak też każda choroba wynika z zaburzonego życia komórki. Przez to chorobę spowodowano przynajmniej ponownie do zasady życia, a Virchow i Sonderegger mogli powiedzieć: Z odkryciem komórki ustaliliśmy się witalistami właściwie wbrew swej woli. Oby zawsze pamiętano o tym zdaniu. Z wystąpieniem Virchowa dokonał się w medycynie największy przewrót, a my wszyscy przekonujemy się, co to znaczy wytłumaczyć chorobę prawdą. Minał ponury okres „gwałtownej terapii“, o którym jeszcze Goethe kazał mówić Faustowi: „Tak przy pomocy powidełek piekielnych czyniliśmy spustoszenia straszniejsze aniżeli zaraza“. Nauczono się rozpatrywać chorobę z punktu widzenia anatomo-patologicznego, rozpoznawać przy pomocy diagnozy siedzibę choroby, jak powiedział wielki klinicysta Wunderlich, myśleć anatomicznie w chorobie. Powstała zupełnie nowa gałąź medycyny, anatomia patologiczna. Od tego czasu datuje się wielki, gwałtowny rozwój medycyny. Anatomia patologiczna w niewielu dziesiątkach lat podniosła wiedzę medyczną wyżej,



niż wszystkie poprzednie stulecia razem. Również Sebastian Kneipp uznał wielkie postępy medycyny. Ale Virchow mógł nam pokazać tylko siedlisko choroby, nie jej istotę. Jednakże dla ostatecznego zrozumienia choroby musimy znać istotę choroby. W tym można by też przede wszystkim upatrywać przyczynę, dlaczego, pomimo niezmiennego rozwoju medycyny na skutek patologii, terapia nie mogła dotrzymać kroku, czego już żałował Bismarck, ale dlaczego też stan zdrowia jednostki nie podniósł się, co stwierdził z całkowitą jasnością Sebastian Kneipp. Poznanie istoty choroby musi wywrzeć największy wpływ na dalszy rozwój medycyny, a medycyna musi być wdzięczna każdemu, kto tylko dostarczy do tego jakichkolwiek przydatnych wiadomości, czy to będzie lekarz, czy też nie.

Na czym polega istota choroby? Będziemy musieli szukać jej dokładnie tam, gdzie leży istota życia, bowiem tylko życie zna chorobę. Ale ponieważ dotychczas w medycynie żaden lekarz jeszcze nie mógł powiedzieć, jaka jest istota życia, to dotychczas też nikt jeszcze nie mógł powiedzieć, na czym polega istota choroby. Ale nie znając tej istoty, błąkam się stale po omacku. A właśnie w medycynie najbardziej zacięty spór toczy się jeszcze o istotę życia. Spór ten już poznaliśmy. Chodzi o istnienie sił żywotnych i wyższych praw życiowych. W medycynie mechaniczna teoria życia przeczy istnieniu obu tych czynników, witalistyczna teoria życia uznaje oba. Ponieważ jednak każdą teorię choroby wyznacza teoria życia, mamy więc tam także dwie teorie choroby; mechanistyczną i witalistyczną. Ponieważ witalistyczną teorię życia uznaliśmy za słuszną, gdyż potwierdza się ona w doświadczeniu, rozpatrzmy więc najpierw witalistyczną teorię choroby. Dla człowieka choroba ma przede wszystkim znaczenie tylko praktyczne. Chce się on ustrzec przed zachorowaniem, a jeśli mimo to zachoruje, chce wyzdrowieć. Ale, aby uniknąć choroby, musi się trzymać zdaleka od „przyczyn choroby“, a aby wyzdrowieć, musi się znowu móc usunąć z ustroju przyczyny choroby. Tak więc „pojęcie przyczyn“ staje się właściwie centralnym pojęciem choroby.

Jakież to są przyczyny choroby? Jeżeli wyjdziemy na otwartą przestrzeń i przeziębimy

się, wówczas winę przeziębienia przypisujemy zimnu lub niedostatecznemu ubraniu. Ale wczoraj było jeszcze zimniej, a nie przeziębiliśmy się. Ktoś po raz pierwszy dostaje napadu dny. Dotychczas czuł się zupełnie zdrowym. Materialną przyczyną dny jest odkładanie się soli moczanowych w stawie. Ale te sole moczanowe są zupełnie normalnym składnikiem jego ciała. Znajdowały się one tam zarówno przed wystąpieniem choroby, jak i po ataku. Dlaczego więc ten ktoś nie zachorował już przed 10 laty? Również przy najbardziej szalejącej epidemii duża część ludzi pozostaje wolna od zakażenia, pomimo iż zetknęła się z bakteriami. Dlaczego?

Doświadczenie uczy nas bezpośrednio, że czysto zewnętrzne materialne przyczyny chorób nie zawsze powodują chorobę, że więc musimy mieć dwie przyczyny chorób: jedną przestrzenną lub materialną, nazywamy ją ogólnie substancją chorobową, jak np. kwas moczowy, jady bakteryjne. Druga to będzie przyczyna czasowa. Jest ona najważniejszą ze wszystkich przyczyn chorobowych. Bez niej nigdy nie powstaje choroba. Ona wyjaśnia nam, dlaczego choroba powstaje w czasie. Stąd też, jeśli ktoś chce uniknąć choroby, to musi uniknąć czasowej przyczyny choroby.

Cóż to jest za przyczyna, zapyta więc chory. O jakiejś czasowej przyczynie choroby jeszcze nigdy nie słyszałem. Wierzę ci, albowiem pojęcie to wprowadzam tu po raz pierwszy, a jest ono pojęciem najważniejszym dla zrozumienia prawdziwej istoty cho-

#### Ubezpieczalnia Społeczna w Tarnowie ogłasza

#### KONKURS

na stanowisko:

1) lekarza specjalisty - rentgenologa w Tarnowie (5 godzin pracy dziennie) za wynagrodzeniem Zł 830.— miesięcznie brutto,

2) lekarza-dentysty (stomatologa) w Tarnowie (3 godziny pracy dziennie) za wynagrodzeniem miesięcznym w kwocie Zł 337.50, oraz za używanie własnego gabinetu w kwocie Zł. 112.50, razem Zł. 450.— miesięcznie brutto.

Kandydaci na powyższe stanowiska lekarzy specjalistów Ubezpieczalni winni posiadać kwalifikacje określone w art. 3 „Zasad ogólnych w sprawie przyjmowania, pełnienia czynności i zwalniania lekarzy Ubezpieczalni“, wydanych przez Kierownika Głównego Wydziału Pracy w Rządzie Generalnego Gubernatorstwa (z dnia 24. VI. 1941). Warunki pracy i płacy regulowane są powyższymi zasadami.

Do podań na powyższe stanowiska należy dołączyć następujące dokumenty:

- 1) metrykę urodzenia,
- 2) dyplom lekarza,
- 3) zaświadczenie rejestracji (dowód prawa odbywania praktyki lekarskiej),
- 4) świadectwo odbytej praktyki szpitalnej,
- 5) świadectwo pracy zawodowej,
- 6) świadectwo zdrowia (urzędowe),
- 7) własnoręcznie napisany życiorys.

Podania wraz z dokumentami należy nadsyłać do Ubezpieczalni Społecznej w Tarnowie do dnia 26. maja 1942, godz. 12-ta.

Lekarz Naczelny:  
(—) Dr. Czesław Kossobudzki

Dyrektor:  
(—) Schally Tadeusz

Izba Zdrowia — zakres rzeczowy Prasa wypłaciła z powodu zgonu wymienionych prenumeratorów naszego po zł 100.—, tytułem wyznaczonej premii asekuracyjnej czasopisma, następującym członkom ich rodzin:

p. Paulinie Wróblewskiej, Kraków (pren. Dr. Stanisław Wróblewski),

p. Filipowi Bryczkowskiemu, Pleśna (pren. położna Bryczkowska),

p. Stefanii Chada, Warszawa (pren. położna Regina Chada),

p. Marii Zalewskiej, Warszawa (pren. pielęgniarka Leokadia Klarzyńska),

p. Marii Kowalewskiej, Ilza (pren. Dr. Lucjan Kowalewski),

p. Lili Sokolik, Warszawa (pren. lek. dent. Szejwa Sokolik),

p. Zofii Kalinowskiej, Chrzęsne (pren. położna Józefa Szyszkowska),

p. Marii Ursztajn, Warszawa (pren. lek. dent. Zofia Fabian),

p. Helenie Kohn, Warszawa (pren. lek. dent. Aleksander Kohn),

p. Eugenii Wajcentreger, Warszawa (pren. lek. dent. Henryk Kunecki).



roby. Bez niego choroba będzie dla nas wiecznie nie zrozumiała. Przyczynę czasową choroby znamy. To co w życiu wywołuje skutki w c z a s i e, jest to siła żywotna. Siły żywotne są to substancjalne siły czasowe, działają one według praw czasowych, a przez to według wyższych praw ponadmechanicznych, i przez to mogą utrzymać życie w stanie zdrowia. Jeżeli słabną w czasie, to słabną również w swej prawidłowości, i wówczas powstaje choroba na skutek przyczyny zewnętrznej, oddziałującej materialnie. I to jest przyczyną czasową choroby: ta siła żywotna osłabiona w czasie. Doświadczenie pokrywa się z tym w zupełności. Aby się nie przeziębici, siły żywotne muszą stale próbować przeszkodzić temu, by zimno zaczęło oddziaływać mechanicznie na ciało ludzkie, a dzieje się to przez mechanizm regulujący ciepło. Jeżeli ta działaność sił żywotnych słabnie, to następuje przeziębienie, albowiem „zimno osiąga zwycięstwo“, mówi Sebastian Kneipp.

(C. d. n.)

Ubezpieczalnia Społeczna w Nowym Sączu

ogłasza

### KONKURS

na stanowisko lekarza domowego z siedzibą w Krynicy, pow. Nowy Sącz, z wynagrodzeniem według 3 godzin, t. j. 444.— zł.

Kandydaci na to stanowisko winni odpowiadać warunkom przewidzianym w „Zasadach ogólnych w sprawach przyjmowania, pełnienia czynności i zwalniania lekarzy Ubezp. Społ.“.

Podania należyście udokumentowane wraz z własnoręcznie napisanym życiorysem, należy wnosić pod adresem Ubezpieczalni Społecznej w Nowym Sączu w terminie do dnia 26 maja 1942 r.

Lekarz Naczelny:

(—) Dr. Maciak Franciszek

Dyrektor:

(—) Stanisław Jarecki

## Bekanntmachungen

und Verordnungen, die den Gesamtumfang der Gesundheitskammer betreffen

Gesundheitskammer  
im Generalgouvernement  
Krakau

K r a k a u, den 4. 5. 1942

### ANORDNUNG Nr. 50.

Betr.: Gutachten der Hauptanstalt für  
Sozialversicherung

Es besteht Veranlassung, darauf hinzuweisen, dass die Ärzte Untersuchungen und Gutachten, welche von der Hauptanstalt für Sozialversicherung angefordert werden, unter allen Umständen ausführen. Sollten zwingende Gründe vorliegen, welche die Ausführung unmöglich machen, so ist umgehend der Gesundheitskammer unter ausführlicher Angabe der Gründe entsprechend Meldung zu erstatten.

Der Stellvertretende Leiter

(—) Dr. Kroll

Regierung des Generalgouvernements  
Hauptabteilung Innere Verwaltung  
Abteilung Gesundheitswesen.

K r a k a u, den 17. April 1942.

### BEKANNTMACHUNG

Nachfolgende Seren und Impfstoffe verlieren am 1. April 1942 ihre Gültigkeit. Herstellerfirma: Asid Serum-Institut, Warschau, Karolkowa 22/24.

## Obwieszczenia

i rozporządzenia dot. całokształtu  
Izby Zdrowia

Izba Zdrowia  
w Generalnym Gubernatorstwie  
Kraków

K r a k ó w, dnia 4 maja 1942

### ZARZĄDZENIE Nr. 50.

Dot.: orzeczeń Głównego Zakładu Ubezpieczeń  
Społecznych.

Z ważnych względów musi się wymagać od lekarzy, aby bezwzględnie dokonywali badań i wydawali orzeczenia, których zażąda Główny Zakład Ubezpieczeń Społecznych. Gdyby zachodziły okoliczności, które by wykonanie tego uniemożliwiały, należy o tym donieść odwrotnie Izbie Zdrowia z wyczerpującym podaniem powyższych przyczyn.

Stały Zastępca Kierownika

(—) Dr. Kroll

Rząd Generalnego Gubernatorstwa  
Główny Wydział Spraw Wewnętrznych  
Wydział Spraw Zdrowotnych.

K r a k ó w, dnia 17. kwietnia 1942.

### OBWIESZCZENIE

Następujące surowice i szczepionki straciły swą ważność w dniu 1 kwietnia 1942. Firma wyrabiająca: Asid Instytut Surowic, Warszawa, Karolkowa 22/24.



1. Peritosan	Serie: 172, 207
2. Streptokokkenserum	„ 176
3. Scharlachserum	„ 179
4. Diphtherieserum	„ 182, 195, 197
5. Tetanusserum	„ 185, 187, 188, 189, 190, 191, 193, 196
6. Normal-Pferdeserum	„ 201, 210
7. Rhusiohomin	„ 204
8. Gasgangränserum	„ 205, 222, 224
9. Puerperin	„ 206
10. Typhus-Impfstoff	„ 307, 312
11. Typhus-Ruhrimpfstoff	„ 314
12. Coli-Serum	„ 218

Im Auftrage:  
(—) Dr. Schenk

1. Peritosan	Seria: 172, 207
2. Surowica przeciwpacior- kowcowa	„ 176
3. Surowica przeciwpłonicza	„ 179
4. Surowica przeciwbłonicza	„ 182, 195, 197
5. Surowica przeciwwężcowa	„ 185, 187, 188, 189, 190, 191, 193, 196
6. Surowica końska normalna	„ 201, 210
7. Rhusiohomin	„ 204
8. Surowica przeciw zgo- rzeli gazowej	„ 205, 222, 224
9. Puerperin	„ 206
10. Szczepionka przeciwdu- rowa	„ 307, 312
11. Szczepionka przeciwdu- rowo-czerwonkowa	„ 314
12. Surowica przeciwko krę- towi okrężnicy	218

Z polecenia:  
(—) Dr. Schenk

Regierung des Generalgouvernements  
Hauptabteilung Innere Verwaltung  
Abteilung Gesundheitswesen.

K r a k a u, den 25. April 1942

### BEKANNTMACHUNG

Nachstehende Sera, Impfstoffe, Organopräparate und diagnostische Präparate des Staatlichen Institutes für Hygiene verlieren in der Zeit vom 1. V. bis 1. VI. 42 ihre Gültigkeit:

Diphtherie-Serum	Serie Nr.	gültig bis
à 2000 Einh. . . . .	.1668/IV	19. V. 42
Diphtherie-Serum		
à 2000 Einh. . . . .	.1668/II	19. V. 42
Diphtherie-Serum		
à 3000 Einh. . . . .	.1668/I,III,IV,V	19. V. 42
Diphtherie-Serum		
à 5000 Einh. . . . .	73/I,IV	22. V. 42
Diphtherie-Serum		
à 10 000 Einh. . . . .	73/II,III,V,VI	22. V. 42
Diphtherie-Rinder- Serum . . . . .	3	9. V. 42
Tetanus-Serum		
à 3000 Einh. . . . .	890	13. V. 42
Tetanus-Serum		
à 3000 Einh. . . . .	909	13. V. 42
Tetanus-Serum		
à 3000 Einh. . . . .	941	30. V. 42
Tetanus-Serum		
à 10 000 Einh. . . . .	910/II	15. V. 42
Tetanus-Serum		
à 10 000 Einh. . . . .	910/V,III	15. V. 42
Tetanus-Serum		
à 25 000 Einh. . . . .	910/II	15. V. 42
Tetanus-Serum		
à 25 000 Einh. . . . .	910/IV,VIII	15. V. 42
Scharlach-Serum		
Konz. . . . .	30/I,II,III,IV	1. V. 42
Streptokokken-Serum po- lyval. . . . .	130/VI	2. V. 42
Puerperal-Serum . . . . .	154	2. V. 42
„ „ . . . . .	155	30. V. 42
Erysipel-Serum . . . . .	54	22. V. 42

Rząd Generalnego Gubernatorstwa  
Główny Wydział Spraw Wewnętrznych  
Wydział Spraw Zdrowotnych.

K r a k ó w, dnia 25 kwietnia 1942

### OBWIESZCZENIE

Następujące surowice, szczepionki, organopreparaty i preparaty diagnostyczne Państwowego Zakładu Higieny w Warszawie tracą swą ważność w czasie od 1. V. do 1. VI. 1942:

Surowica przeciwbłonicza	Seria Nr.	Ważne do
po 2000 jedn. . . . .	.1668/IV	19. V. 42
Surowica przeciwbłonicza		
po 2000 jedn. . . . .	.1668/II	19. V. 42
Surowica przeciwbłonicza		
po 3000 jedn. . . . .	.1668/I,III,IV,V	19. V. 42
Surowica przeciwbłonicza		
po 5000 jedn. . . . .	73/I,IV	22. V. 42
Surowica przeciwbłonicza		
po 10 000 jedn. . . . .	73/II,III,V,VI	22. V. 42
Surowica przeciwbłonicza bydlęca . . . . .	3	9. V. 42
Surowica przeciwwężcowa		
po 3000 jedn. . . . .	890	13. V. 42
Surowica przeciwwężcowa		
po 3000 jedn. . . . .	909	13. V. 42
Surowica przeciwwężcowa		
po 3000 jedn. . . . .	941	30. V. 42
Surowica przeciwwężcowa		
po 10 000 jedn. . . . .	910/II	15. V. 42
Surowica przeciwwężcowa		
po 10 000 jedn. . . . .	910/V,III	15. V. 42
Surowica przeciwwężcowa		
po 25 000 jedn. . . . .	910/II	15. V. 42
Surowica przeciwwężcowa		
po 25 000 jedn. . . . .	910/IV,VIII	15. V. 42
Surowica przeciwpłonicza skonc. . . . .	30/I,II,III,IV	1. V. 42
Surowica przeciwpacior- kowcowa wielowart. . . . .	130/VI	2. V. 42
Surowica przeciw gorączce połogowej . . . . .	154	2. V. 42
Surowica przeciw gorączce połogowej . . . . .	155	30. V. 42
Surowica przeciw róży . . . . .	54	22. V. 42



Pneumokokken-Serum po- lyval. . . . .	15	25. V. 42	Surowica przeciwpneumo- kokowa wielowart. . . .	15	25. V. 42
Meningokokken-Serum po- lyval. . . . .	331/I,II,III	9. V. 42	Surowica przeciwmeningo- kokowa wielowart. . . .	331/I,II,III	9. V. 42
Coli-Serum . . . . .	64/III	11. V. 42	Surowica przeciwko prąt- kom okrężnicy . . . . .	64/III	11. V. 42
Gasbrand-Serum po- lyval. . . . .	19/VI	13. V. 42	Surowica przeciw zgorzeli gazowej wielowart. . . .	19/VI	13. V. 42
Gasbrand-Serum po- lyval. . . . .	19/VII	16. V. 42	Surowica przeciw zgorzeli gazowej wielowart. . . .	19/VII	16. V. 42
Gasbrand-Serum po- lyval. . . . .	19/VIII	23. V. 42	Surowica przeciw zgorzeli gazowej wielowart. . . .	19/VIII	23. V. 42
Antiperitonitis-Serum . .	37/II	11. V. 42	Surowica przeciw zapale- niu otrzewnej . . . . .	37/II	11. V. 42
Normal-Pferde-Serum . .	610	8. V. 42	Surowica końska normalna	610	8. V. 42
" " " . . . . .	612	8. V. 42	" " " . . . . .	612	8. V. 42
" " " . . . . .	618	27. V. 42	" " " . . . . .	618	27. V. 42
" " " . . . . .	621/II	27. V. 42	" " " . . . . .	621/II	27. V. 42
Wutschutzimpfstoff . . .	798/I,II	1. V. 42	Szczepionka ochronna prze- ciw wściekliznie . . . .	798/I,II	1. V. 42
" . . . . .	799/I,II	30. V. 42	Szczepionka ochronna prze- ciw wściekliznie . . . .	799/I,II	30. V. 42
" . . . . .	800/I,II	15. V. 42	Szczepionka ochronna prze- ciw wściekliznie . . . .	800/I,II	15. V. 42
Typhus-Impfstoff . . . .	1031	8. V. 42	Szczepionka przeciwduro- wa . . . . .	1031	8. V. 42
Typhus-Impfstoff ge- misch . . . . .	von 354 bis 361	5. V. 42	Szczepionka przeciwduro- wa mieszana . . . . .	od 354—361	5. V. 42
Typhus-Impfstoff ge- misch . . . . .	" 362 " 366	9. V. 42	Szczepionka przeciwduro- wa mieszana . . . . .	" 362—366	9. V. 42
Typhus-Impfstoff ge- misch . . . . .	" 367 " 374	22. V. 42	Szczepionka przeciwduro- wa mieszana . . . . .	" 367—374	22. V. 42
Typhus-Impfstoff ge- misch . . . . .	" 375 " 395	26. V. 42	Szczepionka przeciwduro- wa mieszana . . . . .	" 375—395	26. V. 42
Cholera-Impfstoff . . . .	" 51 " 57	13. V. 42	Szczepionka przeciw cho- lerze . . . . .	" 51—57	13. V. 42
Streptokokken-Impf- stoff . . . . .	71	23. V. 42	Szczepionka przeciwpacior- kowcowa . . . . .	71	23. V. 42
N/Danysz-Impfstoff à 10 ccm . . . . .	255	30. V. 42	Szczepionka wg Danysza po 10 ccm . . . . .	255	30. V. 42
N/Danysz-Impfstoff à 10 ccm . . . . .	256	30. V. 42	Szczepionka wg Danysza po 10 ccm . . . . .	256	30. V. 42
Insulin zu 20 Einh. in 1 ccm	174	6. V. 42	Insulina po 20 jedn. w 1 ccm	174	6. V. 42
" " 40 " " 1 " "	277	3. V. 42	" " 40 " " " "	277	3. V. 42
" " 40 " " 1 " "	278	9. V. 42	" " 40 " " " "	278	9. V. 42
" " 40 " " 1 " "	279	21. V. 42	" " 40 " " " "	279	21. V. 42
" " 40 " " 1 " "	280	27. V. 42	" " 40 " " " "	280	27. V. 42
" " 80 " " 1 " "	16	3. V. 42	" " 80 " " " "	16	3. V. 42
Protam. Insulin zu 40 E. in 1 ccm . . . . .	43	30. V. 42	Insulina protam. po 40 jedn. w 1 ccm . . . . .	43	30. V. 42
Antigene zur Syphilis-Re- aktion à 50 ccm . . . .	45	1. V. 42	Antygeny dla odczynu ki- łowego po 50 ccm . . . .	45	1. V. 42
Antigene zur Syphilis-Re- aktion à 100 ccm . . . .	46	1. V. 42	Antygeny dla odczynu ki- łowego po 100 ccm . . . .	46	1. V. 42
Citochol à 100 ccm . . . .	81	1. V. 42	Citochol po 100 ccm . . . .	81	1. V. 42
" " 50 " . . . . .	91	1. V. 42	" " 50 " . . . . .	91	1. V. 42
" " 50 u. 100 ccm	92	1. V. 42	" " 50 i 100 ccm	92	1. V. 42
Bakterienaufschwemmun- gen zur Agglut. 0 X 19 .	265	15. V. 42	Zawiesiny bakteryjne dla aglutynacji 0 X 19 . . .	265	15. V. 42
Bakterienaufschwemmun- gen zur Agglut. 0 X 19 .	268	20. V. 42	Zawiesiny bakteryjne dla aglutynacji 0 X 19 . . .	268	20. V. 42
Bakterienaufschwemmun- gen Flexner . . . . .	267/I	18. V. 42	Zawiesiny bakteryj Flexnera . . . . .	267/I	18. V. 42
Bakterienaufschwemmun- gen Flexner . . . . .	267/II	30. V. 42	Zawiesiny bakteryj Flexnera . . . . .	267/II	30. V. 42
Dick-Reagens . . . . .	16	30. V. 42	Odczynnik Dicka . . . . .	16	30. V. 42
Schick-Reagens . . . . .	12	30. V. 42	Odczynnik Schicka . . . .	12	30. V. 42



KONKURS

na następujące stanowiska:

- 1) Trzech lekarzy domowych w Przemyśle z uposażeniem miesięcznym 740.—;
- 2) Lekarza ginekologa i położnika w Przemyśle z uposażeniem Zł 498.— miesięcznie;
- 3) Lekarza okulisty w Przemyśle z uposażeniem miesięcznym Zł 332.—;
- 4) Lekarza wenerologa w Przemyśle z uposażeniem miesięcznym Zł 415.—;
- 5) Lekarza domowego w Dobromilu z uposażeniem miesięcznym Zł 592.— plus Zł 120.— za gabinet;
- 6) Lekarza domowego w Niżankowicach z uposażeniem miesięcznym Zł 148.— plus Zł 30.— za gabinet;
- 7) Lekarza domowego w Chyrowie z uposażeniem miesięcznym Zł 592.— plus Zł 120.— za gabinet;
- 8) Lekarza domowego w Birczy z uposażeniem miesięcznym Zł 74.— plus Zł 15.— za gabinet;
- 9) Lekarza domowego w Krościenku z uposażeniem miesięcznym Zł 296.— plus Zł 60.— za gabinet;

- 10) Lekarza domowego w Rozwadowie z uposażeniem miesięcznym Zł 740.— plus Zł 150.— za gabinet;
- 11) Lekarza domowego w Rzeszowie (ghetto) z uposażeniem miesięcznym Zł 740.—;
- 12) Lekarza rentgenologa w Rzeszowie z uposażeniem miesięcznym Zł 498.—;
- 13) Lekarza dentysty w Rzeszowie (ghetto) z uposażeniem miesięcznym Zł 168.— plus Zł 55.— za gabinet;
- 14) Lekarza dentysty w Rzeszowie z uposażeniem miesięcznym Zł 450.—;
- 15) Lekarza dentysty w Dobromilu z uposażeniem miesięcznym Zł 337.— plus Zł 112.— za gabinet.

Warunki objęcia powyższych stanowisk przewiduje się zgodnie z zasadami ogólnymi, wydanymi przez Główny Wydział Pracy w Rządzie Generalnego Gubernatorstwa z dnia 24. 6. 1941.

Podanie wraz z wymaganymi załącznikami należy składać w Ubezpieczalni Społecznej w Rzeszowie, ul. Hetmańska 17, do dnia 26-go maja 1942.

R z e s z ó w, dnia 16 kwietnia 1942.

Lekarz Naczelny:  
(—) Dr. T. Michejda

Dyrektor:  
(—) Mgr. W. Mucha

NIEDZIELNE DYŻURY LEKARZY  
w Krakowie  
na dzień 10. V. 1942

Lekarze ogólni:

- Dr. Czaplicki Zdzisław, Sławkowska 4
- Lek. Czapliński Zbigniew, św. Gertrudy 2
- Lek. Czartoryska Maria, Karmelicka 23
- Dr. Czernerowa Jadwiga, Prochowa 11
- Lek. Czernik Rudolf, Azory 424 — Bronowice W.
- Dr. Czerwińska Helena, Grodzka 60
- Dr. Czyżowski Władysław, Sobieskiego 16
- Lek. Ceysinger Janina, Michałowskiego 9
- Lek. Danko Celina, Czarodziejska 51

Lekarze chorób kobiecych:

- Dr. Drozd Marian, Starowiślna 32
- Dr. Dzioba Andrzej, Asnyka 3
- Dr. Garbień Albin, Plac na Groblach 17

Lekarze chorób dziecięcych:

- Dr. Gradzińska Michałina, Starowiślna 20
- Dr. Jaskólska Justyna, Mogilska 16

Chirurdzy:

- Dr. Gasiński Józef, Batorego 10
- Dr. Guschlbauer Tadeusz, Długa 59

Lekarze chorób skórnych i wenerycznych:

- Dr. Danecki Henryk, Starowiślna 43

Neurolog:

- Dr. Golonka Kazimierz, Mikołajska 9

Laryngolog:

- Lek. Obtulowicz Tadeusz, Pierackiego 29

Okulista:

- Lek. Heczko Paweł, Kościuszki 46

Lekarze dentyści:

- Dr. Porański Wilhelm, Hauptstrasse 28
- Lek. Cyrkowicz Janina, Garbarska 16
- Lek. Dominik Kazimierz, Zyblikiewicza 5
- Lek. Mancewicz Natalia, Potockiego 1

Uprawniony technik dentystyczny:

- Wójtowicz Franciszek, Mogilska 11

NIEDZIELNE DYŻURY LEKARZY  
w Krakowie  
na dzień 17. V. 1942

Lekarze ogólni:

- Lek. Dumania Stanisław, Blich 4
- Lek. Durek Mieczysław, Czysta 8
- Dr. Dyduch Wincenty, Garbarska 13
- Dr. Dynowski Andrzej, Kazimierza Wielkiego 108
- Dr. Fenczyn Jan, Jabłonowskich 8
- Lek. Fiałkowski Tadeusz, Pańska 10
- Lek. Faska Lotar, Jasna 7
- Dr. Ferkówna Maria, Orkana 26
- Lek. Florkowska Janina, Śląska 4

Lekarze chorób kobiecych:

- Dr. Głębocka Maria, Floriańska 53
- Dr. Górski Franciszek, Sławkowska 24a
- Dr. Janicki Stanisław, Pl. Biskupi 3

Lekarze chorób dziecięcych:

- Dr. Jaskulski Zenon, Dietla 52
- Lek. Kapłańska Jadwiga, Mikołajska 3

Chirurdzy:

- Dr. Jasiński Jerzy, Kalwaryjska 7,
- Dr. Kadyj Zdzisław, Szlak 55

Lekarz chorób skórnych i wenerycznych:

- Dr. Dziegiecki Marian, Grodzka 43

Neurolog:

- Dr. Gradziński Adam, Starowiślna 20

Laryngolog:

- Dr. Pachonński Antoni, Potockiego 3

Okulista:

- Lek. Kałymonowa Eugenia, Dunajewskiego 3

Lekarze dentyści:

- Dr. Pyzikowa Eugenia, Karmelicka 30
- Lek. Czarnecka-Ankiewicz Halina, Starowiślna 6
- Lek. Gauza Jan, Karmelicka 6
- Lek. Nadolski Czesław, Piłsudskiego 6
- Lek. Wengerek Irena, Starowiślna 43
- Lek. Tomczyk Piotr, Krowoderska 13

Uprawniony technik dentystyczny:

- Martynkowska Maria, Pańska 6